

REPLICA DE OBJECION GLOBAL

I. Datos de contacto

Nombre: *Regina Ido Sa Idania Gonzalez*
Dirección: *HC 05 Box 9883*
Juana Diaz, Puerto Rico
Teléfono: *939-245-6221* *00795*

II. Epígrafe

A. Secretaría (Clerk's Office)

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos

Room 150 Federal Building

San Juan (Puerto Rico) 00918-1767

B. Estado Libre Asociado de Puerto Rico y otros (Deudores)

C. Numero de Procedimiento: 17 BK 3283-LTS

D. Objeción Global referente a la solicitud de dineros no pagados por el Estado Libre

Asociado de Puerto Rico:

Número de las evidencias por reclamo

#49762 - Ley #89 - Romerazo - Efectiva en 1 de julio de ~~1996~~ *1995*

#94057 - Ley de Escala Salarial - Pasos, del 6 de junio de 2008

#96621 - Ley #96 (2002) del Dr. Pedro Roselló - efectiva julio de 2002

Ley #164(2004) de la Sra. Sila M. Calderón efectiva enero de 2004

III. El Tribunal no debe declarar a lugar la Objeción Global, debido a que son dineros adeudados mediante la aprobación por el gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico de las siguientes leyes

Ley 89 Romerazo - Efectiva en 1 de julio de ~~1996~~ *1995*

Ley de Escala Salarial - Pasos del 6 de junio de 2008

IV. Documentación Justificativa

Se incluyen documentos que evidencian los años de servicio con Puerto Rico Telephone Company, Ponce, Puerto Rico desde el 1 de Julio de 1987 hasta el 1 de enero de 2020. Culmine mi laborar como Técnico de Servicios Especiales y Transmisión en Puerto Rico Telephone Company, Ponce, Puerto Rico, ELA. Se esta reclamando por las leyes aplicables que cubren estos años de servicio ~~educativo~~.

Se incluyen documentos que evidencian este reclamo.

Debido a la reciente situación de emergencia por terremotos y COVID-19 en Puerto Rico, se están enviando las réplicas en esta fecha. De necesitar información o documentos adicional, favor comunicarse con la que suscribe.

Reynaldo Saldana Gonzalez

Nombre en letra de molde

[Firma manuscrita]

Firma

Proof of Claim: <CLAIM NUMBER> 84190

Claimant: >CLAIMANT NAME< Reynaldo Santana Gonzalez

INFORMATION REQUESTED TO PROCESS YOUR CLAIM**Instructions**

Please answer all four (4) questions and any applicable sub-questions. Please include as much detail as possible in your responses. Your answers should provide more information than the initial proof of claim. For example, if you previously wrote as the basis for your claim "Ley 96," please elaborate as to the specific laws on which you are purporting to rely, the year the law at issue was enacted, and how and why you believe such particular law provides a basis for your claim. Additionally, if available and applicable to your claim, please provide:

- Copy of a pleading, such as Complaint or an Answer;
- Any unpaid judgment or settlement agreement;
- Written notice of intent to file a claim with proof of mailing;
- Any and all documentation you believe supports your claim.

Please send the completed form and any supporting documents via email to PRClaimsInfo@primeclerk.com, or by mail or hand delivery to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center
c/o Prime Clerk, LLC
850 Third Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

Questionnaire**1. What is the basis of your claim?**

A pending or closed legal actions with or against the Puerto Rico government

☒ Current or former employment with the Government of Puerto Rico

☐ Other (Provide as much detail as possible below. Attach additional pages if needed.)

2. What is the amount of your claim (how much money do you claim to be owed):**3. Employment. Does your claim relate to current or former employment with the Government of Puerto Rico?**

☐ No, Please continue to Question 4.

☒ Yes, Answer Questions 3(a) – (d).

3(a). Identify the specific agency or department where you were or are employed:

Puerto Rico Telephone Company, ELA como Técnico Serv. Exp. y Transmisión.

3(b). Identify the dates of your employment related to your claim:

Desde el 1 de julio de 1987 hasta el 1 de enero de 2020

3(c). Last four digits of your social security number: 9883

3(d). What is the nature of your employment claims (select all applicable):

☐ Pension

☒ Unpaid Wages

☐ Sick Days

☐ Union Grievance

☐ Vacation

☐ Other (Provide as much detail as possible. Attach additional pages if necessary).

Ley 89-1995 E/Romera

4. Legal Action Does your claim relate to a pending or closed legal action?

☒ No

☐ Yes

4(a). Identify the department or agency that is a party to the action.

D/A

4(b). Identify the name and address of the court or agency where the action is pending:

D/A

4(c). Case number: D/A

4(d). Title, Caption, or Name of Case: D/A

4(e). Status of the case (pending, on appeal, or concluded): D/A

4(f). Do you have an unpaid judgment? Yes/No (Circle one)

If yes, what is the date and amount of the judgment? D/A

RECLAMANTE: Reynaldo Sa Idania González

NÚMERO DE PROCEDIMIENTO 17 BK 3283 - LTS

NÚMERO DE RECLAMACION: 84190

Número de celular: 939-245-6221

Reclamación de dinero adeudado de leyes aprobadas que me competen por mis años de servicio desde el 1 de Julio de 1987 hasta el 1 de enero de 2020 como Técnico de Servicios Especiales y Transmisión de la Puerto Rico Telephone Company - ELA.

1. Ley 89 – julio 1995 – ROMERAZO

CANTIDAD \$ 4,800.00

Así como otras leyes que me apliquen y no se me otorgo la compensación correspondiente.

Le agradezco la atención sobre este asunto.

Atentamente,

Reynaldo González Sa Idania
Nombre en letra de molde

[Firma]
Firma y fecha

RECLAMANTE Reynaldo Saldaña González

DIRECCIÓN HC 05 Box 5957
Juana Díaz, Puerto Rico
00795

Numero Reclamación 84190

Fecha de presentación (envío) 6 de agosto de 2020

Deudor Commonwealth of Puerto Rico

Por este medio incluyo con mi reclamación presentada el 6 de agosto de 2020 lo siguiente:

1. Evidencia de trabajo de Puerto Rico Telephone Company en Ponce, Puerto Rico - ELA, como Técnico de Servicios Especiales y Transmisión desde el 1 de Julio de 1987 hasta el 1 de enero de 2020. (ver evidencia adjunta)
2. El monto adeudado en mi reclamación es de \$ 4,800.00

Muchas gracias por la pronta atención a mi petición.

Cordialmente,

Reynaldo Saldaña González
Nombre en letra de molde

[Firma]
Firma y fecha